

# 30年10月～31年3月スケート教室参加申込書

## 土曜日コース (岡山県スケート連盟普及部)

月コース	希望する月に Oしてください	時 間	初回	2回	3回
10月		17:30～ 18:30	6日(土)	13日(土)	20日(土)
11月		17:30～ 18:30	3日(土)	10日(土)	24日(土)
12月		17:30～ 18:30	1日(土)	8日(土)	29日(土)
1月		17:30～ 18:30	5日(土)	12日(土)	26日(土)
2月		17:30～ 18:30	2日(土)	9日(土)	16日(土)
3月		17:30～ 18:30	9日(土)	16日(土)	23日(土)

## 日曜スケート教室 (倉敷市スケート協会フィギュア部)

月コース	希望する月に Oしてください	時 間	初回	2回	3回
10月		17:30～ 18:30	7日(日)	21日(日)	28日(日)
11月		17:30～ 18:30	11日(日)	18日(日)	25日(日)
12月		17:30～ 18:30	2日(日)	9日(日)	23日(日)
1月		17:30～ 18:30	6日(日)	13日(日)	27日(日)
2月		17:30～ 18:30	3日(日)	10日(日)	24日(日)
3月		17:30～ 18:30	3日(日)	10日(日)	31日(日)

ふりがな					
参加者氏名					
連絡先	住所: 〒				
	電話番号	FAX番号	性 別	男 ・ 女	
			年 齢	歳	
ふりがな					
保護者氏名					
スケート教室参加	新規 ・ 継続				
ヘルスピア倉敷FAX番号: 086-444-0892					

### 注意事項(必ずお読みください)

- ※スケート教室申し込みは申込書を印刷のうえ、上記番号にFAXを送ってください。
- ※各スケート教室初日は¥6,000円(レッスン代と貸靴代3回分込)を受付でお支払いください。
- ※振り越し、払い戻しはできません。
- ※スケート教室開始時間より15分ほど早めに集合してください(準備体操などを行うため)
- ※曜日のコースに変更がある場合がありますのでHPまたは電話にてご確認ください。